



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΠ/ΡΙΟ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ  
Α.Φ.Μ.: 099591588/Α.Ο.Υ. Κω  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληροφορίες: Μπουράκη Σεβαστή  
Τηλέφωνο: 2247022131  
e-mail: [promithies@leros-hospital.gr](mailto:promithies@leros-hospital.gr)  
[promithies1@leros-hospital.gr](mailto:promithies1@leros-hospital.gr)  
[promithies2@leros-hospital.gr](mailto:promithies2@leros-hospital.gr)  
[promithies3@leros-hospital.gr](mailto:promithies3@leros-hospital.gr)

ΛΕΡΟΣ: 07/06/2023  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 7019/8-6-23

ΑΔΑ:  
CPV: 38434000-6

### Κλειστή Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο - 72 -

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του και έχοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 28 του Ν. 4412/16 και ο Ν. 4782/21 περί εκσυγχρονισμού, απλοποίησης και αναμόρφωσης του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων.
2. Την υπ' αριθμ. 16/2-6-2023 (Θέμα 3 ) Απόφ. Δ/κού Σ/λίου (ΑΔΑ:ΨΖ3Θ46904Ρ-Β5Β) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθμ. 778/6-6-2023 (ΑΔΑ: ΨΣΔΚ46904Ρ-ΛΒΞ) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28-2-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων

προσκαλεί αποκλειστικά την εταιρεία PEGASUS S.A. HEALTH & SCIENCE να καταθέσει προσφορά για την προμήθεια του παρακάτω είδους :

#### Α΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)
ΦΟΡΗΤΟΣ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΟΣ ΑΝΑΛΥΤΗΣ ποσοτικού προσδιορισμού ηλεκτρολυτών, αερίων αίματος, καρδιακών δεικτών και παραγόντων πήξης, συνοδευόμενο από φορητό εκτυπωτή.	1	5.350,00 €

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

##### **ΦΟΡΗΤΟΥ ΠΑΡΑΚΛΙΝΙΟΥ ΑΝΑΛΥΤΗ ΠΟΣΟΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΩΝ, ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΔΕΙΚΤΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΠΗΞΗΣ**

1. Ο αναλυτής να είναι μικρών διαστάσεων, φορητός, εύχρηστος και βάρους < 1,0 kg
2. Να είναι εύχρηστος ώστε μέσα σε λίγα βήματα να έχει ξεκινήσει η μέτρηση του δείγματος.
3. Να έχει τη δυνατότητα προσδιορισμού ηλεκτρολυτών, αερίων αίματος, καρδιακών δεικτών, παραγόντων πήξης, βιοχημικών και ενδοκρινολογικών παραμέτρων
4. Να υπάρχει η δυνατότητα ηλεκτρονικού αυτόματου ποιοτικού ελέγχου χωρίς καμία εξωτερική παρέμβαση.
5. Να χρησιμοποιεί μικρό όγκο δείγματος, έως 100 μl ολικού αίματος ή τριχοειδικού. Μικρότερος όγκος δείγματος θα αξιολογηθεί.

6. Ο αναλυτής να δύνатаι να λειτουργεί με αναλώσιμη ή και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
7. Ο χρόνος μέτρησης των εξετάσεων να μην είναι μεγαλύτερος από 12 λεπτά. (μικρότερος από 5 λεπτά για την μέτρηση αερίων αίματος)
8. Να υπάρχει δυνατότητα σύνδεσης με ηλεκτρονικό υπολογιστή μέσω USB καλωδίου αλλά και με το σύστημα LIS του νοσοκομείου.
9. Ο φορητός αναλυτής να διαθέτει φορητό εκτυπωτή, ο οποίος να λειτουργεί και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
10. Όλες οι απαιτούμενες εξετάσεις να πραγματοποιούνται στον ίδιο υπό προμήθεια αναλυτή με την χρήση άλλων κασετών.
11. Ο αναλυτής να μην απαιτεί πρόσθετες διαδικασίες βαθμονόμησης και συντήρησης.
12. Σε περίπτωση βλάβης να γίνεται αντικατάσταση του αναλυτή με ίδιου τύπου έως την επισκευή του αναλυτή εντός 48 ωρών.
13. Να έχει επισημάνση CE ,θα αξιολογηθούν επιπλέον πιστοποιήσεις του αναλυτή.
14. Τα αναλώσιμα/ cartridges να είναι έτοιμα προς χρήση χωρίς να απαιτείται περαιτέρω προετοιμασία (π.χ ανάδευση, μίξη)
15. Η εκτύπωση των αποτελεσμάτων από τον συνοδευόμενο φορητό εκτυπωτή να απεικονίζει όλα τα απαραίτητα στοιχεία (ταυτότητα χειριστή, ταυτότητα ασθενή, αριθμός παρτίδας αναλωσίμου, ταυτότητα αναλωσίμου , σειριακό αριθμό αναλυτή, ημερομηνία και ώρα εξέτασης κ.α ) ώστε να υπάρχει πλήρης ιχνηλασιμότητα χειριστή-ασθενή-εξέτασης-αναλυτή
16. Ο φορητός αναλυτής να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους < 1,0 kg ώστε να υπάρχει η δυνατότητα να λειτουργεί παρακλίνια χωρίς την ύπαρξη για επιπλέον εξοπλισμό (καλώδιο φόρτισης)

Πληροφορίες: Αμπατζίδης Δημήτρης Τηλ.: 2247360701 εσωτερικό (701)

e-mail:bioiatriki@leros-hospital.gr Διεύθυνση: Λακκί Λέρος Τ.Κ.85400

### **Β΄ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	7131.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	5.350,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	6.259,50 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής προσφορών	<b>Δευτέρα 19 Ιουνίου 2023 και έως ώρα 12:00</b>
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	<b>Δευτέρα 19 Ιουνίου 2023, ώρα 12:30</b>
Τρόπος υποβολής προσφορών	<p><b>Με e-mail, στο:</b>  <a href="mailto:promithies@leros-hospital.gr">promithies@leros-hospital.gr</a>  <a href="mailto:promithies1@leros-hospital.gr">promithies1@leros-hospital.gr</a>  <a href="mailto:promithies2@leros-hospital.gr">promithies2@leros-hospital.gr</a>  <a href="mailto:promithies3@leros-hospital.gr">promithies3@leros-hospital.gr</a>  <b>ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο)</b>  (λαμβάνεται υπ' όψιν η ημερομηνία και ώρα παραλαβής από το πρωτόκολλο, όχι της σφραγίδας του ταχυδρομείου)</p>

**Γ' ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 9% και 17%), τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

A/A	Παρεχόμενη υπηρεσία	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ

**Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - επί ποινής απόρριψης- ο χρόνος παράδοσης των ειδών**

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται.

**Ο ανάδοχος κατά την πληρωμή υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:**

- Υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,1% επί της καθαρής αξίας
  - Χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ
  - ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί του χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ
  - Υπέρ Ψυχικής Υγείας 2% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων
  - Φόρος 4 % επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων
- Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

**Δικαιολογητικά που υποβάλλονται κατά το στάδιο της κατακύρωσης**

Στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινής απόρριψης- να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Ποινικό μητρώο
- Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας
- Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας
- Βεβαίωση πρωτοδικείου περί μη πτώχευσης
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο

**Κανόνες Δημοσιότητας**

- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος αναρτήθηκε στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο <http://diavgeia.gov.gr/>(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).
- Η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα καταχωρηθεί στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής [www.leros-hospital.gr](http://www.leros-hospital.gr), στη διαδρομή προκηρύξεις –διαγωνισμοί.

**ΤΜΗΜ/ΡΧΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ****ΥΠΟΔ/ΝΤΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ****Δ/ΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ****ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**